



Rechtsanwaltskanzlei
Steffen Wilfried Hammer

Scheidungsantragsformular

Mandant/-in

Name: _____

Geburtsname: _____

Sämtliche Vornamen: _____

Geburtsdatum und Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefon privat/geschäftlich/ mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Berufsbezeichnung: _____

Monatliches Nettoeinkommen: _____

Arbeitgeber: _____

Gehaltskonto: _____

Ehepartner

Name: _____

Geburtsname: _____

Sämtliche Vornamen: _____

Geburtsdatum und Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefon privat/geschäftlich/ mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Berufsbezeichnung: _____

Monatliches Nettoeinkommen: _____

Arbeitgeber: _____

Gehaltskonto: _____

Gemeinsame Minderjährige Kinder

Name/n: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort Kinder: _____

Eheschließung

Datum: _____

Ort: _____

Getrenntleben

Innerhalb der ehelichen Wohnung? ja nein

Datum: _____

Letzte gemeinsame Anschrift: _____

Versöhnungsversuche

Gab es Versöhnungsversuche? ja nein

Wenn ja, Anzahl: _____

von: _____ bis: _____

von: _____ bis: _____

Gesamtdauer der Versöhnungsversuche? _____

Einverständnis des Ehepartners zur Scheidung

Zustimmung? ja nein

Eigener Scheidungsantrag durch Ehegatte? ja nein

Falls ja: Familiengericht _____ Aktenzeichen: _____

Ort, Datum

Unterschrift